

LOS TRASPLANTES RENALES EN NUESTRA INSTITUCION

RESUMEN

Se hace un comentario sobre la historia y prosecución del programa de trasplantes renales en el Hospital Privado. Se agrega un somero informe de la casuística del Hospital que llega en este momento a 475 trasplantes.

Palabras clave: Trasplante renal.

SUMMARY

The history and prosecution of the program of renal transplantation in the Hospital Privado is made. In addition a short information about the total of 475 cases transplanted in the Hospital is given.

Key words: Renal transplantation.

INTRODUCCION

La historia de la hemodiálisis crónica o de mantenimiento llevaba poco menos de 10 años en nuestro medio y ya era evidente que cualquier intento de tratamiento con terapéuticas de reemplazo en la insuficiencia renal crónica terminal debería incluir la opción del trasplante renal si los objetivos eran la mejor rehabilitación posible para los pacientes.

El Programa de Trasplantes Renales de este Hospital comenzó su actividad en el año 1980 organizado en base a la conducción del Servicio de Nefrología y con la participación de los Servicios de Urología, Cirugía Cardiovascular y el Laboratorio de Histocompatibilidad.

Desde la organización inicial los miembros del programa participaron activamente en el diseño, organización y puesta en marcha de un sistema regional de procuración de órganos de origen cadavérico en la medida en que ya en ese entonces era el método mas idóneo para permitir el desarrollo y crecimiento de un programa de trasplantes, como había sido mostrado en los centros mas exitosos del mundo.

Consecuentemente, la primera actividad del

1 - Jefa del Programa de Trasplantes Renales - Hospital Privado.

2 - Jefe de Servicio de Nefrología - Hospital Privado.

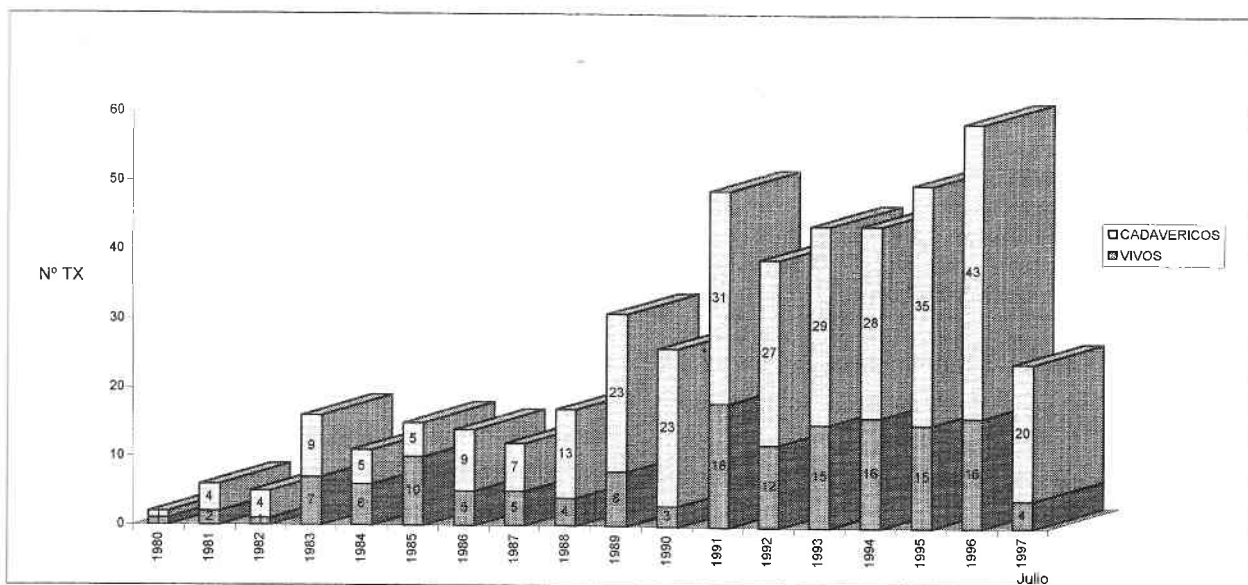
Dra. Graciela de Boccardo ⁽¹⁾ - Dr. Pablo U. Massari ⁽²⁾,
 Servicio de Nefrología -
 Programa de Trasplantes Renales. Hospital Privado

Programa en nuestro Hospital fue la realización de una ablación en donante cadavérico, la primera del interior del país, que tuvo lugar el 6 de junio de 1980. Poco después, el 28 de noviembre, realizábamos el primer trasplante renal en nuestro Hospital, el cual también fue proveniente de un donante cadavérico, ablacionado en otro hospital de nuestra ciudad. A los pocos días de ese primer trasplante, se realizó el segundo, esta vez proveniente de un donante vivo relacionado.

El Hospital acompañó decididamente el nacimiento, evolución y desarrollo del Programa de Trasplantes Renales adecuándose a las múltiples necesidades diagnósticas y terapéuticas de este tipo de pacientes. Concomitantemente, la presencia de la actividad trasplantológica fue estímulo, apoyo y motor permanente para el desarrollo de muchas áreas del Hospital, incluyendo infraestructura y recursos humanos en múltiples especialidades, además del área administrativa (primera patología modulada).

Luego de los primeros años de poca actividad, el Programa mostró gran crecimiento hasta convertirse en uno de los programas mas activos del país (Figura I). La actividad de los últimos años muestra un promedio de 55 trasplantes por año siendo mas del 60 % de los mismos de origen cadavérico, lo cual lo coloca a la cabeza de este tipo de actividad en Argentina.

Las técnicas quirúrgicas necesarias para ablaciones e implantes, la organización de los quirófanos y el manejo de las complicaciones fueron experiencias aprendidas rápidamente y han contribuido decididamente al éxito actual del Programa. El Servicio de Anestesiología acompañó este desarrollo con marcado éxito. Pero nada hubiera sido posible sin el enorme esfuerzo y compromiso asumidos por el Departamento de Laboratorio; la tarea de todas sus Secciones y Servicios ha sido un pilar fun-



damental sobre el que este Programa ha basado su éxito.

Desde el post operatorio inmediato, el seguimiento ha estado siempre a cargo del Servicio de Nefrología y ha sido elemento de gran importancia para nuestros planes de post grado en nefrología y para múltiples proyectos de investigación clínica.

Los resultados de un Programa de Trasplantes tienen también mucho que ver con el diseño del protocolo de inmunosupresión. Desde un comienzo decidimos trabajar con protocolos de la mayor simpleza, fácil aplicación y control en nuestro medio y que tuvieran complicaciones conocidas y manejables. A lo largo de estos 17 años los protocolos de inmunosupresión han cambiado en sólo tres oportunidades. En 1986, para incluir el advenimiento de la ciclosporina que marcó un dramático cambio en los resultados. A finales de la década del '80 también incorporamos el uso de inducción con globulina antilinfocítica para poder hacer frente a un creciente número de donantes y receptores con patología arterial, riñones con isquemia fría muy prolongada y con necrosis tubular aguda post operatoria severa. Finalmente, desde 1994 estamos usando en forma sistemática un protocolo basado en esteroides, azatioprina, ciclosporina y bloqueantes cálcicos desde el post operatorio inmediato, que ha producido resultados muy satisfactorios.

Actualmente, hemos realizado un total de 475 trasplantes renales siendo 323 (68 %) de origen

cadavérico. Los actuales resultados muestran para donante vivo una sobrevida del paciente de 100 % y de injertos de 97 % a los tres años. La sobrevida con implantes de donante cadavérico es de 90 % para pacientes y 88 % para injertos, también a los tres años. Esta experiencia ha permitido asumir la responsabilidad de trasplantar pacientes de alto riesgo, incluyendo añosos, cardiopatas, diabéticos, etc., con buenos resultados. Por otra parte 55 (11 %) han sido realizados en pacientes en edad pediátrica (menores de 15 años). Los resultados actuales muestran también excelente sobrevida de pacientes y de injertos en estos niños.

El movimiento de pacientes trasplantados tanto en el internado como en los consultorios externos se ha convertido en un aspecto destacado en la actividad diaria de nuestro Hospital. La experiencia del Programa de Trasplantes Renales sirvió decididamente para el lanzamiento exitoso de otros programas de trasplantes de órganos en nuestro Hospital.

Las predicciones epidemiológicas muestran que la actividad trasplantológica seguirá en crecimiento sostenido. El Hospital y sus profesionales asumirán el compromiso de adecuarse a este crecimiento, mejorar resultados para una mejor reinserción familiar, social y laboral de estos pacientes, e incrementar las actividades docentes y de investigación en relación con este Programa.